وزارت بهداشت درمان
آموزش پزشکی

پرسشنامه بیمار- مطالعه ملی داده های بیمارستانی برای محاسبه بار بیماری ها

دانشگاه علوم پزشکی تهران
پژوهشکده غدد و متابولیسم
مرکز تحقیقات بیماریهای غیر واگیر

شماره پرونده بیمار: .....

کد ورود داده به پرسشنامه الکترونیکی .....

کد منحصر به فرد پرسشنامه																			
بیمار				ماه		سال				بیمارستان				شهرستان		دانشگاه		استان	

الف- مشخصات بیمارستان

1- استان ..... ☐☐

2- دانشگاه ..... ☐☐

3- شهرستان..... ☐☐

4- نام بیمارستان..... ☐☐☐☐

5- سال پذیرش..... ☐☐

6- ماه پذیرش ..... ☐☐

ب: مشخصات کلی بیمار و محل سکونت

7- نام :..... 8- نام خانوادگی :..... 9- نام پدر : ..... 10- شماره شناسنامه :..... 11-کد ملی:..... 12- کدبیمه:.....

13-سال تولد بیمار :.....14- سن بیمار در زمان پذیرش :.....

15- بیمار نوزاد یا کودک زیر یکسال است؟ بلی ☐ خیر ☐

16-سن نوزاد یا کودک کمتر از یکسال بر حسب روز و ماه: روز: ماه:

17- جنسیت: 1- مذکر ☐ 2- مونث ☐ 3-نامعلوم ☐

18-وضعیت تاهل: 1- مجرد ☐ 2- متاهل ☐ 3 - سایر ☐

19- محل سکونت: 1 - شهری ☐ 2 -روستایی ☐ 3-سایر ☐

20- شهرستان محل سکونت: ..... ☐☐

21- استان محل سکونت:..... ☐☐

22- شماره تلفن بیمار : .....

23- آیا بیمار اتباع خارجی است؟ 1- بلی ☐ 2- خیر ☐

24- اگر بلی کدام کشور خارجی؟ .....

25- تشخیص اولیه در صورت وجود

25-1-تشخیص اولیه	25-2-کد اختصاص داده شده بیمارستانی	25-3-نوع کتاب کدگذاری	25-4-کد اختصاص داده شده جدید	توضیحات	کدگذاری نشده بود
					☐

26- تشخیص نهایی

26-1-تشخیص نهایی	26-2-کد اختصاص داده شده بیمارستانی	26-3-نوع کتاب کدگذاری	26-4-کد اختصاص داده شده جدید	توضیحات	کدگذاری نشده بود
					☐
(فقط در موارد مالتیپل تروما)					☐
(فقط در موارد مالتیپل تروما)					☐

27- علل خارجی (حوادث)

27-1-علت خارجی	27-2-کد اختصاص داده شده بیمارستانی	27-3-نوع کتاب کدگذاری	27-4-کد اختصاص داده شده جدید	توضیحات	کدگذاری نشده بود
					☐

28-بیماری های همراه (حداکثر تا 10 مورد در جدول ذیل و جدول صفحه بعد ثبت شود)

ردیف	28-1 بیماریهای همراه	28-2 کد اختصاص داده شده بیمارستانی	28-3 نوع کتاب کدگذاری	28-4 کد اختصاص داده شده جدید	توضیحات	کدگذاری نشده بود
1						☐
2						☐
3						☐
4						☐

ردیف	28-1 ادامه بیماریهای همراه	28-2 کد اختصاص داده شده بیمارستانی	28-3 نوع کتاب کدگذاری	28-4 کداختصاص داده شده جدید	توضیحات	کدگذاری نشده بود
5						☐
6						☐
7						☐
8						☐
9						☐
10						☐

29- اقدامات درمانی

ردیف	29-1 اقدامات درمانی		29-2 کد اختصاص داده شده بیمارستانی	29-3 کد اختصاص داده شده جدید	29-4 کد بیمه	توضیحات	کدگذاری نشده بود
	29-1-1 اولیه	29-1-2 ثانویه					
1							☐
2							☐
3							☐
4							☐
5							☐
6							☐

30- داروهای تجویز شده

ردیف	30-1 نام داروهای تجویزی در طول درمان بستری		ردیف	30-2 نام داروهای تجویزی در هنگام ترخیص	
1		5	1		5
2		6	2		6
3		7	3		7
4		8	4		8

د- مشخصات بستری و ترخیص

31- بلایا: بستری بیمار به دلیل کدامیک از بلایا طبیعی بوده است؟

1-سیل ☐ 2- زلزله ☐ 3 - طوفان ☐ 4- رعدوبرق ☐ 5 - رانش زمین ☐ 6-بهمن ☐ 7-سرمازدگی ☐ 8-جنگ ☐

32- نوع بیمه

1- خدمات درمانی ☐ 3-کمیته امداد ☐ 5- آزاد ☐ 7- سایر ☐

2-تامین اجتماعی ☐ 4- نیروهای مسلح ☐ 6-سازمان های خاص ☐ 8- بیمه ندارد ☐

33- آیا بیمار بیمه تکمیلی دارد؟

بلی ☐ خیر ☐

34- نوع ترخیص

1-فوت ☐ 3- بهبودی نسبی ☐ 5- با پیگیری ☐ 7- فرار ☐

2-بهبودی ☐ 4- میل شخصی ☐ 6- انتقال ☐ 8- سایر ☐

35-تاریخ ترخیص	36- مدت زمان بستری (روز)	37- علت فوت بر اساس گواهی فوت	38-کد علت فوت اختصاص داده شده بیمارستانی براساس گواهی فوت	39- علت فوت بر اساس تشخیص نهایی	40- کد علت فوت اختصاص داده شده بر اساس تشخیص نهایی	کدگذاری نشده بود
						☐

41- زمان فوت پس از پذیرش: 1- قبل از 24 ساعت ☐ 2- بعد از 24 ساعت ☐

ه- هزینه نهایی

42 - ..... ریال

43- سهم بیمار .....ریال

44- سهم بیمه/سازمان/مددکاری ..... ریال

45- سهم بیمه مکمل ..... ریال

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده : ..... کد شناسایی تکمیل کننده ☐☐☐☐ تاریخ تکمیل پرسشنامه:.....